Praktische Erfahrungen mit SARS

Epidemiologie und Schutzmaßnahmen am Flughafen und in Flugzeugen

Dr. Dr. Oswald Bellinger

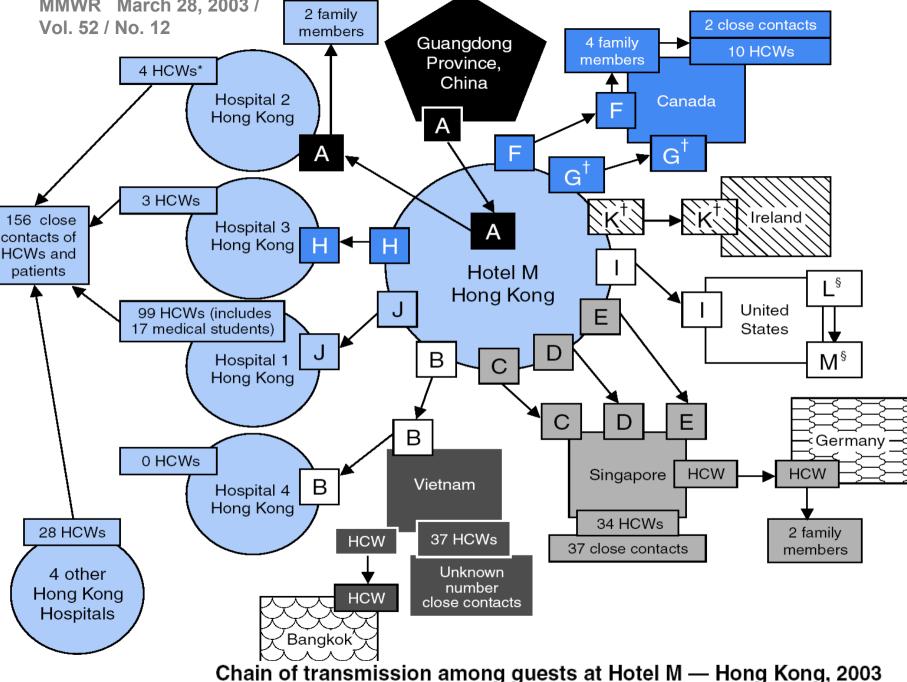
Abteilung Infektiologie

Stadtgesundheitsamt Frankfurt am Main

Zeitliche Abfolge der Ausbrüche 305 cases, 5† 1. Guandong 3. Hanoi Carlo Urbani **A/H5N1** 2 Hospitals 2. HK 2(3) cases, 1(2)† 30+ HCW and sec/tert cases 4. Hong Kong **50+HCW** 2 Hospitals March Jan Feb

Infektionsweg





Infektionsweg



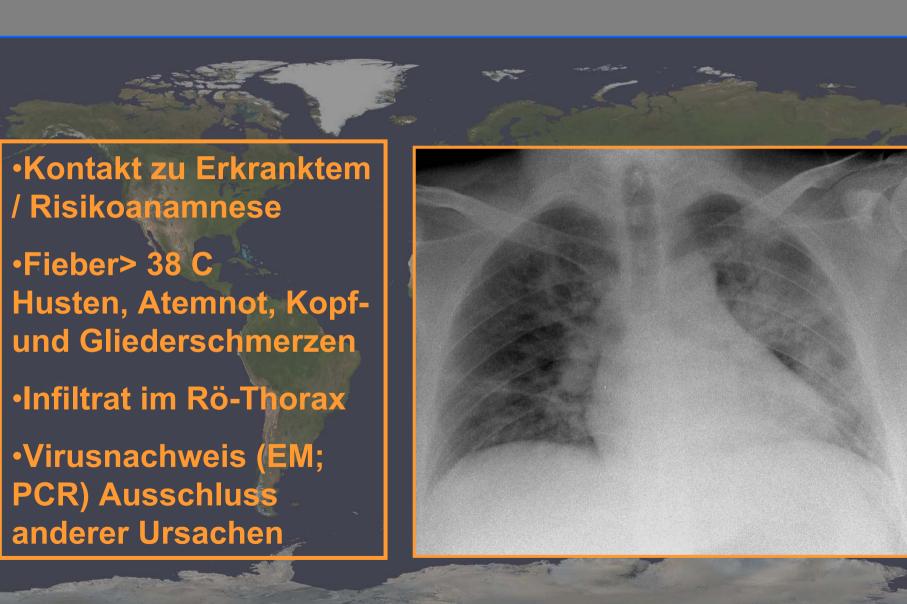








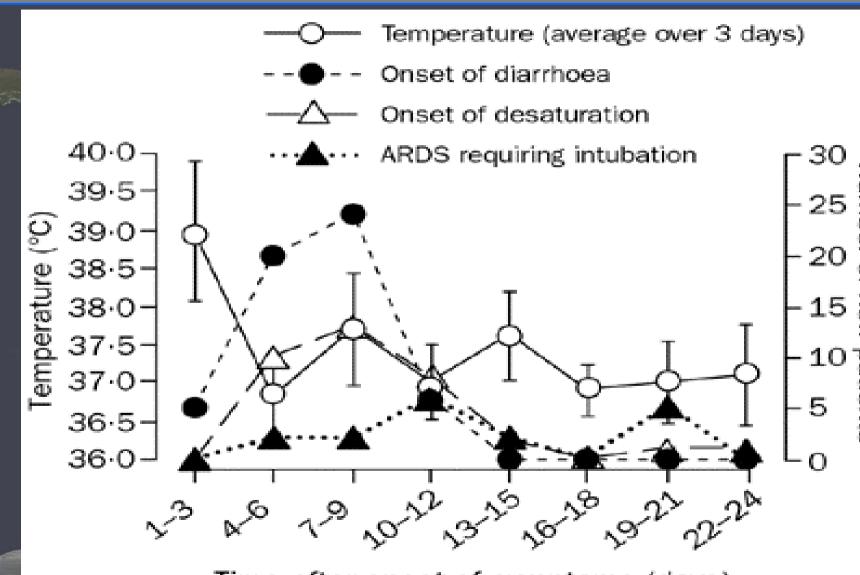
Fallkriterien



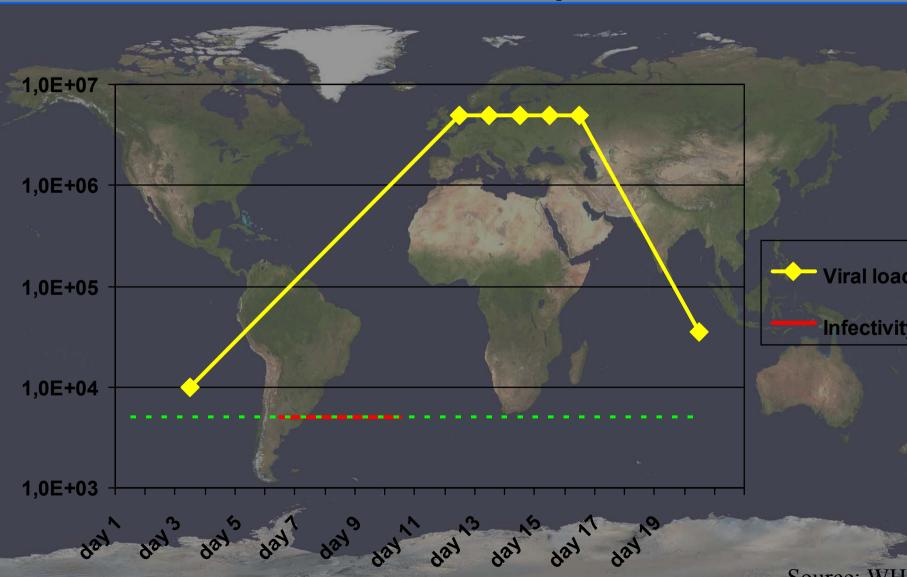
Patienten-Charakteristika bei Aufnahme in Frankfurt

In	dexpatient	Patientin II	Patientin III
Alter	32 J	30 J	62
Grösse	174 cm	168 cm	167
Gewicht	75 kg	72 kg	68 kg
Beruf	Arzt	Kinderärztin	Hausfrau
Besonderes		(13. SSW)	Asthma
Fieber	38,2°C	36,8°C	38,8°C
Husten	ja	nein 🚺	leicht
Tachypnoe	ja	nein	nein
Halsschm.	ja	nein	leicht
Schwäche	ja	nein	nein
Isolation	ja	nein	ja

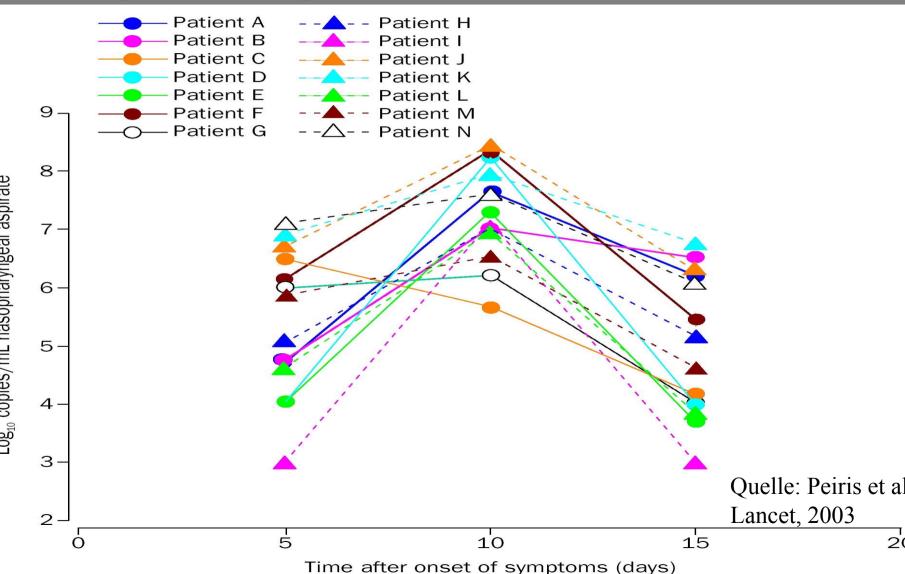
Klinischer Verlauf von SARS (n=75)



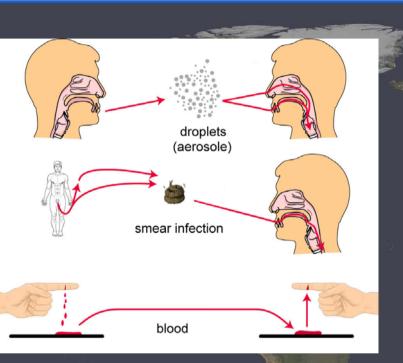
Viruslast gemessen mittels quantitativer RT-PCR in Stuhlproben



Viruslast in Nasopharyngeal-Aspiraten *gemessen mittels quantitativer RT-PCR



Mögliche Ubertragungswege des SARS-assoziierten Coronavirus



Infektiosität wurde gefunden in:

- Sputum
- Rachenabstrich
- Nasopharyngeal-Abstrich
- Konjunktival-Abstrich
- bronchoalveoläre Lavage
- Stuhl
- (Blut / Serum)
- (Urin)

Inkubationszeit zwischen 2 und 11 Tage, zumeist 3 bis 5 Tage



Patienten-Transport

- Vor Transport aufnehmende Klinik und Rettungsdienstpersonal informieren
- Patient ⇒ chirurgische Schutzmaske
- Personal ⇒ FFP3-Schutzmaske
- Scheuer-Wisch-Desinfektion des Fahrzeugs

Patienten-Management

Patienten mit Fieber > 38°C, Schüttelfrost und Krankheitsgefühl schon bei Terminabsprache nach Reise-/Kontaktanamnese fragen

falls Verdachtsfall:

Patient

- ⇒ chirurgische Schutzmaske
- Arzt/Personal ⇒ FFP3-Schutzmaske
- In Praxis möglichst wenig Kontakte zu Patienten/Personal



Prophylaxe

Effectiveness of precautions against droplets and contact in prevention of nosocomial transmission o severe acute respiratory syndrome (SARS)

W H Seto, D Tsang, R W H Yung, T Y Ching, T K Ng, M Ho, L M Ho, J S M Peiris, and Advisors of Expert SARS group of Hospital Authority* *Members listed at end of report

Lancet 2003; 361: 1519-20

Prophylaxe

Protective measures	Infected Staff (n=13)	Non-infected Staff (n=241)	р	Odds ratio (95% CI)
Masks	2 (15%)	169 (70%)	0.0001	13 (3-60)
Paper mask	2	26	0.511	
Surgical mask	0	51	0.007	
N95	0	92	0.0004	
Gloves	4 (31%)	117 (48%)	0.364	2 (0.6-7)
Gowns	0 (0%)	83 (34%)	0.006	NC
Hand-washing	10 (77%)	227 (94%)	0.047	5 (1-19)
All measures	0 (0%)	69 (29%)	0.022	NC

Lancet 2003; **361**: 1519-20

Management Kontaktpersonen

Passagier-Listen



90.JOER 15564	ŧĈ.	FRA	YIP6	ALT	32J	īij	2/45 *AKL NSST/PSP#6H	Â
91.JUHANSSO#	; 	FRA	Y6!%	AJC:	37D	ļΥį	4/50 J7	OA
92. JOHANSSO	[r]	FRA	YGG	AJZ	370	M	PLD J7	OA
93.JUCKMISC#	kC:	存民色	YH\$	AKS	31A	} ^T	1/33 *IATCI NSST \$I	A
94.JUCKMISC#	ŧS	FRA	YH\$	AK5	310	F	PLD *IATCI NSST #I	A
95. KISSNER	H	FRA	YEA	1.2	22K	M	PLD *SYD NSSR/APP #AB	
96. KNOBLOCH	12	FRA	YQ*	H3	27F	М	3/47 *KCH BP	A
97. KANAT	E.	FRA	YH¥	AA4	23E	F	PLD *IATCI \$1	
98. KANAT	Z	FRA	YH*	AA4	23F	M	PLD *IATCI \$I	
99. KURZENDU‡	†B	FRA	YY\$	AF5	30A	M	3/66 *IATCI NSST/1##I	A
100. KELLNER	D	FRA	YQ ×	ALR	39J	F	2/50 *LGK TA	
101.KNABE	M	FRA	A®×	SMA	38A	f-	3/50 *LGK TA	٠,
102. KNECHT	T	FRA	YQ\$	ANE	20J	M	-	A
103.KDO	H	FRA	AG*	AUZ	18A	M		1
104.KOO	S	FRA	YOM		19A	\mathbb{C}		A
105. KRESIN	L	FRA	AH#		24E	F	1/14 *MNL BD	
106.LADARU	C	FIRA	AB*		26H	17		0
107. LAEUMER	G		人人律	AQ1	183	F	1/24 XMH751/SGN QT	<u>.</u>
108. LORENZO	E	FRA	YY\$	ERA	150	M		A
109. LORENZO	R	•		ARS	15F	j		A
110.LORENZO		FRA	YYT	ARB	15E	M		A
111. MUELLER	•	FRA	AC)*	08	150	F	PLD *LGK NSST/FQTV TA	A
112. MERTENS		FRA	YQ\$	SY	59K	ţ.		
113. MARX	E		A©*	ALE	39K	F.,	PLD *LGK TA	
114. MAENNL	J		YH零		30J	M		A
115. MARGOT	·	FRA	A(?)*	ASS	366	17		A
116. MOLITOR	D		ΥÜ*	A53	36.7	M		A
117. MOLITOR	M	FRA	YQ:*	A53	36K	[- <u>-</u>	0/0 *LGK AVML/NSST TA	A

Boston Sunday Blobe

MAY 18, 2003

air China Flight 112: Tracking the genesis of a plague

Indira A. R. Lakshmanan

GLOBE STAFF

BEIJING — Nothing seemed arkable about Air China Flight, from Hong Kong to Beijing, March 15. With a meal and a eo, three hours passed untfully. Even now, several pasgers on the fateful flight do not all anything out of the ordinary

Within days, a 72-year-old pasger was dead, a victim of a mysous respiratory ailment. And ellow travelers and crew mems had fallen ill.

They were carrying a new virus ther parts of China and to at t four other countries, where victims were claimed. The afion then continued its journey around the world, a Globe investigation has found.

The infected passengers flew to Hong Kong, Taiwan, Singapore, Mongolia, Thailand, and the Chinese provinces of Inner Mongolia, Jiangsu, Jilin, and Henan, in some cases seeding outbreaks before seeking treatment.

The story of CA 112 is perhaps the most dramatic illustration of how air travel has globalized disease, spreading SARS faster than scientists could decode it or public health systems could stop it. As of yesterday, severe acute respiratory syndrome had sickened 7,800 people and had killed 625 in 30 countries, according to figures from the World Health Organization.

SARS, Page A6



REUTERS

Staff for Cathay Pacific, cleaning a plane last week, wore masks to protect against SARS. An A China flight in March has offered a variety of tantalizing clues about the illness's transmission.





Übertragung im Flugzeug

Bilanz:

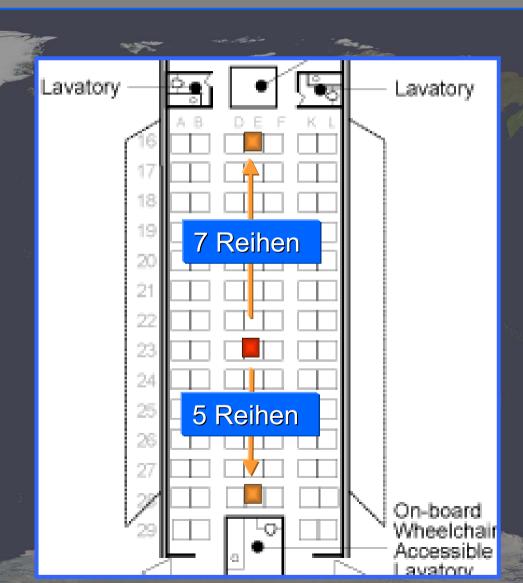
5 Flüge

29 Fälle, davon:24 in Hk-Peking- Flug

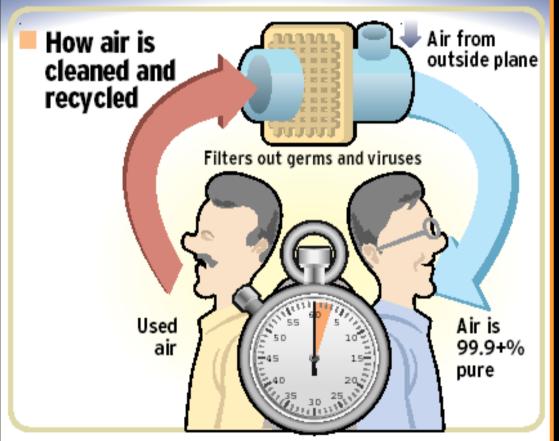
Inklusive:

4 Flugbegleiter, davon:2 im HK-Peking-Flug

Weiter 35 Flüge mit Verd. auf Erkrankte; keine Ansteckung

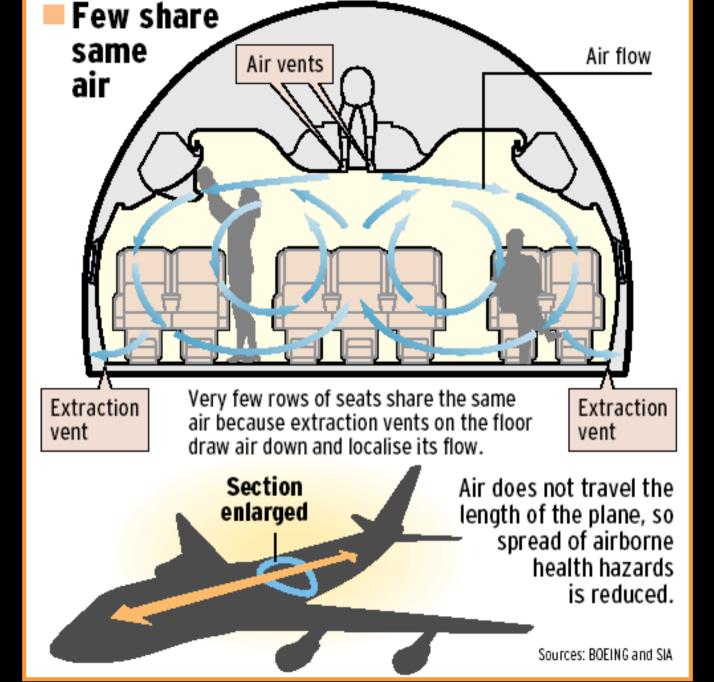


SIA changes cabin air 20 to 30 times an hour, while a building does it 2 to 3 times.



Passenger breathes in mix of recycled and fresh air from outside plane for 2 to 3 minutes. Then cabin air is replaced by outside fresh air.





Kontakte Kategorie I

RKI (Stand: 15.04.2003)

Mindestens ein Kontakt folgender Art ohne adäquate Infektionsschutzmaßnahmen mit einem symptomatischen, wahrscheinlichen SARS- Fall

- Direkter Kontakt mit Sekreten
- Intimkontakte
- Pflegerische Tätigkeit oder körperliche Untersuchung
- Lebensgemeinschaft im selben Haushalt
- Aufenthalt im selben geschlossenen Raum mit einem Abstand von 2 Metern ode weniger
- Passagier im selben Flug in derselben Sitzreihe oder maximal 2 Sitzreihen bzw. Sitzplätze entfernt
- > Flugbegleiter im selben Flug
- Passagier in selben Flug, in dem der wahrscheinliche Fall ein Flugbegleiter war

Kontaktpersonen Galley Galley Lavatory Lavatory Lavatory On-board Galley Accessible

Maßnahmen Kategorie I

Namentliche Identifizierung und Registrierung durch das zuständige Gesundheitsamt

Häusliche Absonderung für 10 Tage

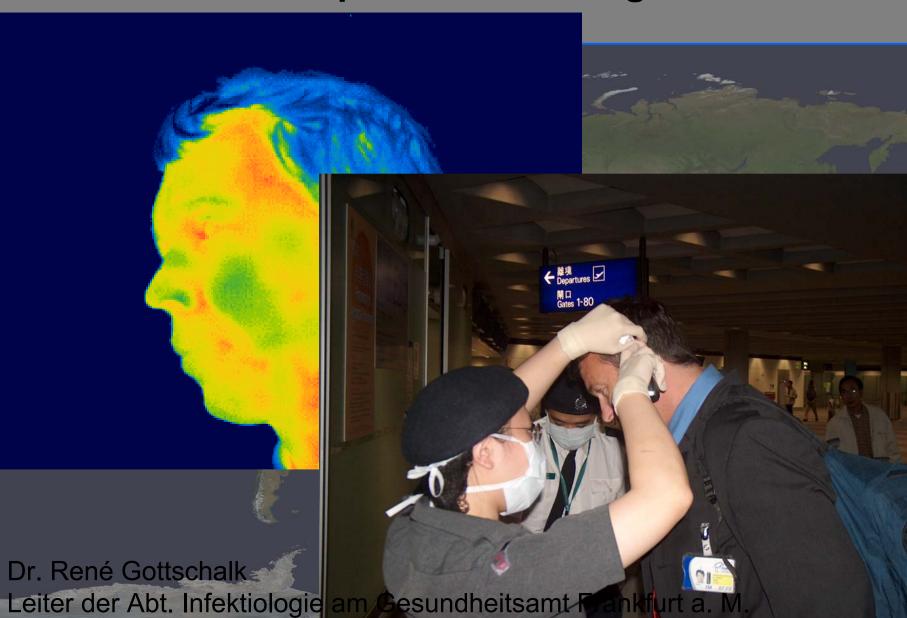
Aktive Gesundheitsüberwachung für 10 Tage

Flughafenscreening





Temperatur-Scanning



Effektivität des Temperaturscannings

• Seit 17.4.03 Messung von 440.000 Passagieren

Davon hatten

- ♦ 150 T > 37.5°C; davon hatten
- ♦ 18 T > 38.0°C; davon wurden
- 4 15 medizinisch untersucht; darunter gab es
- SARS-Verdachtsfälle; davon wurde
 - 1 hospitalisiert

Ø

DIESER PASSAGIER HATTE KEIN SARS!

Anleitung zur Wartung von Luftfilter

- Filter dürfen nur nach festgelegten Serviceplan gewechselt werden
- Druckluft darf nicht zur Reinigung der Filterbehältnisse verwandt werden
- Folgende Schutzkleidung ist zu tragen
 - Gesichtsmaken
 - Schutzbrille
 - > Handschuhe
 - Arbeitskleidung
- Die benutzten Filter und Handchuhe müssen versiegelt verpackt und dann als infektiöses Material entsorgt

in vitro-Inaktivierungsstudien

- getrocknetes Virus:
 - > Abreicherung um 1,5 log-Stufen nach 24 Stunden
 - > Abreicherung um 2,5 log-Stufen nach 48 Stunden
- Virus in wässriger Lösung bei Raumtemperatur:
 - > keine Abreicherung nach 24 Stunden
 - > Abreicherung um 1 log-Stufe nach 48 Stunden
- Hitzeinaktivierung:
 - > keine Abreicherung bei 37°C über 1 Stunde
 - Abreicherung um > 5 log-Stufen bei 56°C über 30 Minuten

in vitro-Inaktivierungsstudien

chemische Inaktivierung:

- ➤ Isopropanol (100%):
 Abreicherung um > 5 log-Stufen nach 30 Sekunden
- ➤ Isopropanol (70%):

 Abreicherung um 3,8 log-Stufen nach 30 Sekunden
- ➤ Glucoprotamin (Incidin Plus, 2%):

 Abreicherung um 2,8 log-Stufen nach 5 Minuten

Flugzeugdesinfektion

- Scheuer-Wisch-Desinfektion, bspw. mit
 - > Meliseptol® rapid
 - ➤ Melsept® SF
 - > Perform®
- Airlines für Anwendung verantwortlich
- Praktische Versuche mit Meliseptol® rapid liegen vor

Andere Schutzmaßnahmen



SARS Protective Kit - Promotional Package

In Stock.

This promotional kit designed by Safer America provides maximum protection against **SARS**. It contains:

- 20 3M N95 Respirators with valve
- 10 pairs of Nitrile Gloves
- 100 pairs of disposable Latex Gloves
- 1 Protective Goggle w/ Clear Lens
- 50 Germicidal Wipes
- 2 Personal Hygene Kits

Please indicate your size for the Protective Gloves.

Our price: \$119.00



Add To Cart



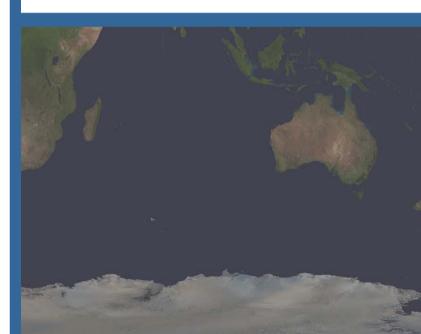
In Stock.

Ideal for Airport Travellers!

This ultra-miniature Air Purifier is incredibly tiny and lightweight. It has been extensively tested under strict laboratory conditions including aircraft cabin simulation by leading aerosol authorities and microbiologists. It creates a toxic particle exclusion zone in front of the wearer's mouth, nose and eyes. The unit substantially repels these charged particles including bacteria viral micro-droplets, dust, smoke, pollens, allergens or anything that is light enough to float in the air away from the breathing zone. **SARS** coated micro droplets are well within the tested particle size specification. Includes breakaway safety neck strap. Size 3.5 X 2.4 X .9". Weighs 3.5 ounces.

Our price: \$145.00

Add To Cart







Frühzeitige Fallfindung

Identifizierung und Betreuung von Kontaktpersonen

Sicherer Transport von Erkrankten

Hygienemaßnahmen

Scheuer- Wisch - Desinfektion von Flug- und Fahrzeugen





Reduktion der Kontaktzeit

